

**WYKAZ PLACÓWEK OBSŁUGI KLIENTA USŁUG POCZTOWYCH ZLOKALIZOWANYCH  
NA TERENIE POWIATU CIECHANOWSKIEGO**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa placówki</b>	<b>Adres placówki</b>

---

( podpis wykonawcy/ osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

.....

(miejsowość i data)